

KARTA OCENY FORMALNEJ

ŚWIĘTOKRZYSKI FUNDUSZ LOKALNY

Nazwa Inicjatywy:

Numer wniosku:

Autor wniosku:

Data oceny:

Autor oceny:

KRYTERIUM	OCENA
Czy wniosek został złożony w wymaganym przez Regulamin terminie?	TAK / TAK WARUNKOWO / NIE
Czy siedziba Wnioskodawcy/Patrona lub miejsce zamieszkania członków grupy nieformalnej znajduje się na terenie województwa świętokrzyskiego?	TAK / TAK WARUNKOWO / NIE
Czy wniosek został złożony na właściwym formularzu i w odpowiedniej formie?	TAK / TAK WARUNKOWO / NIE
Czy wnioskodawca złożył jeden wniosek (nie dotyczy Patronów)?	TAK / TAK WARUNKOWO / NIE
Czy wnioskodawca spełnia warunki udziału w konkursie (kryteria określone w Regulaminie)?	TAK / TAK WARUNKOWO / NIE
Czy zgłoszona Inicjatywa jest zgodna z działalnością statutową organizacji lub Patrona? (nie dotyczy grup nieformalnych bez osobowości prawnej)*	TAK / TAK WARUNKOWO / NIE
Czy czas realizacji Inicjatywy i okres wydatkowania dotacji jest tożsamy z okresami wskazanymi w Regulaminie?*	TAK / TAK WARUNKOWO / NIE
Czy Wnioskowana kwota jest zgodna z Regulaminem?	TAK / TAK WARUNKOWO / NIE
Czy zaplanowane koszty administracyjne nie przekraczają 20% wartości dotacji?	TAK / TAK WARUNKOWO / NIE
Czy dotacja jest skierowana do mieszkańców województwa świętokrzyskiego ?	TAK / TAK WARUNKOWO / NIE
Uwagi dodatkowe	